

(mod.2018res. singola)

(da stampare dopo la compilazione, sottoscrivere e fornire all'ATC con copia di documento di riconoscimento)

Codice Pratica: _____
(a cura segreteria ATC2)

AL PRESIDENTE DELL'ATC N.2
Via Mantova, 45
85100 POTENZA

OGGETTO: Domanda di iscrizione all'A.T.C N.2 per la stagione venatoria 2018/2019 cacciatori residenti in regione.

Il sottoscritto Cognome.....Nome C.F.,
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000,

DICHIARA ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

di essere:

-Nato il ___/___/___ a: Provincia Comune CAP.....

-Residente a: Provincia..... Comune CAP.....Indirizzo.....

Tel Tel.cell. Email

-Domiciliato a: Provincia.... Comune CAP.....Indirizzo.....

in possesso di regolare porto di fucile n. rilasciato dalla questura di in data.....

in attesa di rilascio/rinnovo

E CHIEDE

L'iscrizione all'ATC N.2 per la stagione venatoria **2018//2019**;

Il sottoscritto si impegna, prima del ritiro del permesso di accesso, a comunicare ogni eventuale variazione relativa alla residenza e al domicilio.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs.196/2003, attesta il proprio libero consenso affinché l'ATC proceda al trattamento dei propri dati personali ai fini della gestione, inclusa la pubblicazione sul sito internet dell'A.T.C. N.2, delle graduatorie degli iscritti e dei permessi rilasciati, nonché alla loro comunicazione ai seguenti soggetti: pubblica amministrazione, associazioni agricole, venatorie, ambientaliste, Ambiti Territoriali di Caccia.

(Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità)

....., li.....

Il richiedente

.....